



കേരള സർക്കാർ  
Government of Kerala  
2020



Regn. No. KERBIL/2012/45073  
dated 5-9-2012 with RNI  
Reg. No. KL/TV(N)/634/2018-20

# കേരള ഗസറ്റ് KERALA GAZETTE

ആധികാരികമായി പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്നത്  
PUBLISHED BY AUTHORITY

വാല്യം 9 Vol. IX	തിരുവനന്തപുരം, ചൊവ്വ Thiruvananthapuram, Tuesday	2020 ജനുവരി 14 14th January 2020	നമ്പർ No.	2
		1195 ധനു 29 29th Dhanu 1195		
		1941 പൗഷം 24 24th Pousha 1941		

## PART III

## Irrigation Department

ജലസേചനവും ഭരണവും ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ നടപടിക്രമം

(ഹാജർ : കെ. എച്ച്. ഷംസുദ്ദീൻ)

വിഷയം :—ജലസേചനം—ജീവനക്കാര്യം—ഒന്നാംഗ്രേഡ് ഓവർസിയർ (സിവിൽ) മാരുടെ 1-12-2016 മുതൽ 31-12-2018 വരെയുള്ള താൽക്കാലിക മുൻഗണനാപട്ടിക—ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നത്.

പരാമർശം :— 12-4-2017-ലെ ഐ.സി.1-12912/2016 നമ്പർ ഉത്തരവ്.

ഉത്തരവ് നമ്പർ ഐ.സി.1-13336/2019, തീയതി 19-11-2019.

ജലസേചന വകുപ്പിലെ ഒന്നാംതരം ഓവർസിയർമാരുടെ (സിവിൽ) 1-12-2016 മുതൽ 31-12-2018 വരെയുള്ള താൽക്കാലിക മുൻഗണനാ പട്ടികയും ഇതോടൊപ്പം അനക്സർ 1 ആയി പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നു. ടി പട്ടിക വകുപ്പിന്റെ ഔദ്യോഗിക വെബ്സൈറ്റായ [www.irrigation.kerala.gov.in](http://www.irrigation.kerala.gov.in)-ലും കേരള ഗസറ്റിലും ലഭ്യമാണ്. എല്ലാ വകുപ്പ് മേധാവികളും പ്രസ്തുത പട്ടിക ഡൗൺലോഡ് ചെയ്ത് സർക്കുലേറ്റ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

ടി പട്ടിക സംബന്ധിച്ച് ആക്ഷേപമോ/പരാതികളോ ഉള്ളവർ വ്യക്തമായ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ രേഖകൾ സഹിതം ഉചിത മാർഗ്ഗേണ അനക്സർ-2 അപ്പീൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപ്പീൽ സമർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള കാലാവധി പട്ടിക വെബ്സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച് ഒരു മാസം വരെയാണ്.

പട്ടികയിൽ ഇനിയും ഉൾപ്പെടേണ്ടവരും സർവ്വീസ് കാർഡ് സമർപ്പിക്കാൻ ഉള്ളവരും മുകളിൽ പ്രതിപാദിച്ചിരിക്കുന്ന സമയപരിധിക്കുള്ളിൽ സർവ്വീസ് കാർഡ്/അപ്പീൽ ഉചിതമാർഗ്ഗേണ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ കാര്യാലയം,  
തിരുവനന്തപുരം.

(ഒപ്പ്)  
ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ.

ANNEXURE-II  
APPEAL FORM

1. Name (in block letters) :
2. PEN No. :
3. Present Office Address with Mobile No. :
4. Date of Birth :
5. Serial No. in the Seniority List :
6. Order No. & Date of PSC  
Advice/Promotion Order :
7. Order No. & Date of Appointing Authority :
8. Date of entry in Govt. Service :
9. Date of entry in Irrigation Department  
and the Promoted Post :
10. Educational Qualification :
11. Ground of appeal :

Place :

*Name and Signature of Employee.*

Date :

CERTIFICATE

Certified that the above particulars have been verified by me with reference to his service register and other relevant records in this office and found them as correct.

Place :

Date :

*Head of Office.*